



Atención Prenatal Orientada: Un mejor enfoque, más económico, con base en la evidencia

- *Tradicionalmente, los programas de atención prenatal (APN) han sido un reflejo de los programas de países desarrollados. Con mucha frecuencia, los programas se implementan de manera deficiente y hacen poco para promover la salud de las madres y los neonatos.*
- *Hasta hace poco, muchos de los componentes de la atención prenatal no se evaluaban rigurosamente. Actualmente la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha desarrollado un paquete de APN orientada, que incluye únicamente consejería, exámenes y pruebas que sirven para propósitos inmediatos.*

Objetivos de la APN Orientada: El nuevo enfoque para la APN pone mayor énfasis en la calidad de la atención que en la cantidad. En el caso de embarazos normales la OMS recomienda sólo cuatro visitas prenatales. El objetivo principal de la atención prenatal orientada es ayudar a las mujeres a mantener embarazos normales a través de:

- La identificación de condiciones de salud preexistentes
- La detección temprana de complicaciones que surgen durante el embarazo
- El fomento de la salud y prevención de enfermedades
- La preparación para el parto y la elaboración de un plan para estar listos ante una complicación.

Identificación de Condiciones de Salud Preexistentes: Como parte de la evaluación inicial, el proveedor conversa con la mujer y examina las señales de condiciones crónicas y enfermedades infecciosas. Las condiciones de salud preexistentes como VIH, malaria, sífilis y otras enfermedades de transmisión sexual, anemia, enfermedades cardíacas, diabetes, desnutrición y tuberculosis, pueden afectar el resultado del embarazo, requieren tratamiento inmediato y generalmente se necesita un nivel más intenso de control y atención de seguimiento durante el curso del embarazo.

Nota: El Nuevo modelo de atención prenatal orientado se aparta de la revisión de los factores de riesgo. La investigación ha desacreditado el “enfoque de riesgo”, aunque aún es de uso generalizado. El enfoque de riesgo no logra predecir quién desarrollará complicaciones durante el embarazo y el parto. En lugar de ello, el paquete de la OMS incluye un formulario de clasificación para ayudar a los proveedores a identificar a las mujeres que presentan condiciones que requieren tratamiento y control con más frecuencia.

Detección Temprana de Complicaciones: El proveedor examina y conversa con la mujer para detectar problemas de embarazo que podrían necesitar tratamiento y un control más estricto. Las condiciones tales como la anemia, la hemorragia vaginal, trastornos de hipertensión del embarazo y crecimiento anormal del feto o posición anormal del feto después de las 36 semanas, pueden ser o convertirse en un peligro de muerte si se dejan sin tratamiento.

Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades: La consejería sobre aspectos importantes que afectan la salud de la mujer y la salud del neonato es un componente vital de la APN orientada. Los temas tratados deberían incluir:

- Cómo reconocer los signos de peligro, qué hacer y donde conseguir ayuda
- Buena nutrición y la importancia del descanso
- Higiene y prácticas de prevención de infecciones

- Riesgos del tabaco, alcohol, medicamentos locales y remedios tradicionales
- Lactancia materna
- Planificación familiar post parto y espaciamiento de los nacimientos.

Todas las mujeres embarazadas deberán recibir las siguientes intervenciones preventivas:

- Inmunización contra el tétanos
- Suplementos de hierro y ácido fólico.

En lugares de alta prevalencia las mujeres además deberán recibir:

- Tratamiento ante probable anquilostomiasis
- Consejería y Prueba Voluntaria de VIH
- Protección contra la malaria mediante tratamiento preventivo intermitente y el uso de velos cobertores para la cama tratados con insecticidas
- Protección contra la deficiencia de vitamina A y yodo.

Preparación para el parto y sus complicaciones: Aproximadamente el 15 por ciento de las mujeres desarrollan una complicación con peligro de muerte, por lo tanto todas las mujeres deberán tener un plan para lo siguiente:

- Un asistente experto en el parto
- El lugar para el parto y e indicaciones para llegar hasta él, incluyendo la manera de obtener transporte de emergencia si fuera necesario
- Artículos necesarios para el parto
- Dinero ahorrado para pagar al experto que se encargue del parto, para cualquier medicamento y suministros que fueran necesarios
- Apoyo durante y después del parto (familia, amigos)
- Donantes potenciales de sangre en caso de emergencia.

Implementación de la APN Orientada: El paquete de APN de la OMS está diseñado para ayudar a los proveedores de APN en su trabajo. Éste incluye los formularios y las listas de verificación necesarias para implementar el paquete y las instrucciones para su utilización. Es posible que para llevar el paquete a la práctica se requiera, dependiendo del país, actualizar las normas clínicas nacionales y las guías para la APN, la modificación del currículo de capacitación pre servicio para la APN, capacitación en servicio para los proveedores de APN y sus supervisores además de una evaluación rigurosa, un plan para hacer cambios en los fármacos y el equipo, y un paquete de implementación. Los programas financiados por USAID han desarrollado estándares modelo y guías que se pueden adaptar a las condiciones locales. Asimismo, los módulos y el currículo de capacitación existen para ayudar a los proveedores a actualizar sus habilidades y conocimientos.

Dónde obtener mayor información: www.maqweb.org

Referencia:

Ensayo clínico aleatorizado de control prenatal de la OMS: Manual para la puesta en práctica del nuevo modelo de control prenatal. Ref. WHO/RHR/01.30-45 páginas.
http://www.who.int/reproductive-health/publications/RHR_01_30/

Para mayor información y fuentes de contacto:

Escriba a Mary Ellen Stanton, mstanton@usaid.gov, o Nahed Matta, nmatta@usaid.gov

Última Revisión: 5/16/05

Producida en asociación con la Iniciativa para Maximizar el Acceso y la Calidad

Diseñado y producido por: The INFO Project en Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs



U.S. Agency for
International Development